



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1202 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104475 ELAINE SOUZA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 609.623.211-68

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Reduzido: 541
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1221

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
132.124,77

Valor
250,00

Saldo Atual
131.874,77

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	250,00	250,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

250,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Elaine Souza Silva
Credor: ELAINE SOUZA SILVA
C.P.F.: 609.623.211-68

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PNR 101 690220180000448000041P6 *****250,00-



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-1072 / 3232-2580

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 250,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

(67) 991504021

NOME:

IDADE:

Elaine Souza Silva

40

CPF

RG:

609.623.211-68

000.754.883

CONJUGÊ:

Anderson Marques

ENDEREÇO:

Nº 117

BAIRRO:

Rua Francisco Leizer Tavares

João Olímpio da Rocha

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 04

IDADES: 18-08-18-17

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>600,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>90,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>50,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>17,00</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>—</u>

PER CAPTA R\$ —.

TOTAL R\$ —.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal
956/07 para concessão Benefício

Marialva: 07/02/2018.

Elaine S. Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

